

#### **EXTRAORDINARY**

भाग II—खण्ड 3—उप-खण्ड (ii)

PART II—Section 3—Sub-section (ii) प्राधिकार से प्रकाशित

#### PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 1230]

नई दिल्ली, मंगलवार, मई 29, 2013/ज्येष्ठ 8, 1935

No. 1230]

NEW DELHI, TUESDAY, MAY 29, 2013/JYAISTHA 8, 1935

दिल्ली विकास प्राधिकरण

(मुख्य योजना अनुभाग)

(मुख्य योजना अनुभाग) सार्वजनिक सूचना

का. आ. 1387(अ).—दिल्ली विकास प्राधिकरण / केन्द्र सरकार का दिल्ली विकास अधिनियम, 1957 की धारा 11—'क' के अंतर्गत दिल्ली मुख्य योजना—2021 में निम्निलेखित संशोधन करने का प्रस्ताव है, जिसे जनता की जानकारी के लिए एतद्द्वारा प्रकाशित किया जाता है । प्रस्तावित संशोधनों के संबंध में यदि किसी व्यक्ति को कोई आपित्त / सुझाव देने हों, तो वे अपनी आपित्तयाँ / सुझाव इस सार्वजनिक सूचना के जारी होने की तारीख से पैंतालीस दिनों की अविध के अंदर आयुक्त एवं सचिव, दिल्ली विकास प्राधिकरण, 'बी' ब्लॉक, विकास सदन, नई दिल्ली—110023 को लिखित रूप में भेज सकते हैं । आपित्तयाँ करने अथवा सुझाव देने वाले व्यक्ति साफ अक्षरों में अपना नाम, पता और टेलीफोन नंबर भी दें ।

पै दिल्ली मुख्य योजना—2021
रा विद्यमान प्रावधान प्रस्तावित संशोधन/आशोधन

म सं
.
1. 2. 3.
(क) अध्याय 13.0 — सामाजिक आधारिक संरचना

तालिका 13.1 : स्वास्थ्य सुविधाओं के लिए योजना मानक और मानदंड

2412GI/2013 (1)

1.	क्र.	श्रेणी	जनसंख्या /	प्लाट क्षेत्र
	₹Í.		इकाई	(लगभग)
	1.	अस्पताल	5.0 लाख	2.5 हैक्ट. से 4.
		'क' (501 व		5 हैक्टे. तक
		उससे अधिक		
		बिस्तर)		
	2	अस्पताल 'ख'	2.5 लाख	1.5 हैक्टे. से 2.5
		(201 बिस्तर से		हैक्टे. तक
		500 बिस्तर		
		तक)		
	3.	अस्पताल 'ग'	1.00 लाख	0.5 हैक्टे. से 1.0
		(101 बिस्तर से		हैक्टे. तक
		200 बिस्तर		
		तक)		
	4.	अस्पताल 'घ'	1.00 लाख	0.25 हैक्टे. से 0.
		(100 बिस्तर		5 हैक्टे. तक)
		तक)		
			•	•

अस्पतालों के श्रेणीकरण अर्थात् तालिका 13.1 में श्रेणी 'क' से श्रेणी 'घ' को 'अस्पताल' के रूप में एक एकल श्रेणी में हटाया / विलय किया गया है । इसके अतिरिक्त, तालिका की क्रम संख्या 3 एवं 4 को, शर्तों सहित क्रम संख्या 3 के रूप में विलय किया गया है । इसके साथ ही, 1.00 लाख जनसंख्या के लिए अस्पताल के प्लॉट क्षेत्र को 0.25 हैक्टे. से कम करके 0.20 हैक्टे. किया गया है । विवरण निम्नानुसार हैं :

क्र.सं.	श्रेणी	जनसंख्या / इकाई	प्लॉट क्षेत्र (लगभग)
1.	अस्पताल	5.0 লাভ্ৰ	2.5 है. से 4.5 है. तक
2.		2.5 লাভ্র	1.5 है. से 2.5 है. तक
3.		1.00 লাভ্র	0.2 है. से 0.5 है. तक *

#### टिप्पणी :

\* तीन ओर से खुले हुए और एक ओर न्यूनतम 18 मीटर मार्गाधिकार वाले प्लॉट को प्राथमिकता देने के साथ, आवासीय क्षेत्र में, अस्पताल प्लॉट का आकार 0.5 हैक्टे. तक सीमित रहेगा । अस्पताल का कुल तल क्षेत्रफल, उसके अन्दर अनुमत कुल बिस्तरों की संख्या के आधार पर निर्धारित किया जाएगा ।

 उन्नत स्वास्थ्य रक्षा सुविधाओं, जैसे जराचिकित्सा केन्द्र, के संबंध में दि.मु.यो. – 2021 में आंशिक प्रावधान दिए गए हैं ।

तथापि, मौजूदा शहरी जीवनशैली / स्थिति के अनुसार वर्तमान जरूरतों को पूरा करने के लिए इस प्रकार की और अधिक सुविधाएँ, जैसे—सुपर स्पेशियेलिटी / मल्टी स्पेशियेलिटी हेल्थ केयर, पुनर्वास केन्द्र आदि, अपेक्षित हैं । इसे 'तृतीयक स्वास्थ्य रक्षा सुविधा / केन्द्र' के रूप में एक एकल श्रेणी लागू करके उपलब्ध कराया जा सकता है ।

निम्नलिखित नई श्रेणी अर्थात् :- 'तृतीयक स्वास्थ्य रक्षा केन्द्र' को क्रम सं. ४ में शामिल किया गया है :-

क्र.सं.	श्रेणी	जनसंख्या / इकाई	प्लॉट क्षेत्र (लगभग)		
4.	तृतीयक स्वास्थ्य रक्षा केन्द्र	1.00 লাভ্র	1.0 हैक्टे. से 1.5 हैक्टे. तक		

# 13.2 : स्वास्थ्य सुविधाओं के लिए विकास नियंत्रण

3.						
	क्र	श्रेणी	अ	धेकतम	ſ	अन्य नियंत्रण
			तल	ए	ऊँच	
	₹		कवरेज	फ.	ाई	
	-			Ψ.		
				आ		
				₹.		
	1	अस्पता	30%+	20	37	1. अधिकतम
		ਕ	बहु	0	मीट	एफएआर के 15%
		'क'	स्तरीय		र	तक का उपयोग
		(501 व	पार्किंग			अनिवार्य स्टाफ के
		उससे	के लिए			लिए रिहायशी
		अधिक)	अतिरिक			उपयोग के लिए
	2	अस्पता	त 5			किया जा सकता है ।
		ल 'ख'	%			
		(201	(एफ.ए.			2. अधिकतम
		बिस्तर	आर. में			एफएआर के 10%
		से 500	शामिल			तक को मरीज के
		बिस्तर	न			साथ आए व्यक्तियों
		तक)	किया			के लिए, क्रेच आदि
	3	अस्पता	जाए)			के लिए
		ल 'ग'				डोरमैंट्री / होस्टल के
		(101				लिए रखा जाए ।
		बिस्तर				~ .
		से 200				3. पार्किंग मानक 2.0
		बिस्तर				ईसीएस / 100 वर्ग
		तक)				मी. त्ल क्षेत्रफल की
	4	अस्पता				दर से ।
		ল 'ঘ'				
		(100				
		बिस्तर \				
		तक)				

विलीन श्रेणी 'अस्पताल' के साथ—साथ **'तृतीयक स्वास्थ्य रक्षा केन्द्र'** के लिए तालिका 13.2 में दिए गए विकास नियंत्रण मानक, तालिका 13.2 में बढ़ाए गए / शामिल किए गए हैं और शेष श्रेणी के लिए क्रम सं. तद्नुसार परिवर्तित होंगें । विवरण निम्नानुसार हैं :—

भ्र	श्र	अधिकतम			अन्य नियंत्रण	
л,	. "	OH TAX			01 4 1 1 4 7 1	
	`υ					
	A					
स	11	तल कवरेज	एफ.ए.आर.	ऊचाई		
-						

			^		1
1	अ	भवन उप	मार्गाधिकार की	एएआई, डी	1. अनुमत
	4	नियमों के	ओर के प्लॉटों	एफ एस,	एफएआर के
	Ч	अनुसार	पर एफ.ए.आर.	डी एम ए,	25% तक
	_	परस्पर भवन	निम्नानुसार	एन एम ए,	का उपयोग
	त	से भवन के	अवस्थिति के	से अनुमति	अनिवार्य स्टाफ,
	T	बीच की दूरी	आधार पर सभी	लेने पर	मरीज के साथ
	ल	और	संबंधित	ऊँचाई	आए व्यक्तियों
	1	अग्निशमन	एजेंसियों से	प्रतिबंध	के लिए
	त	वाहन	अनापत्ति	नहीं ।	के खिड़ डोरमैट्री / होस्ट
	\ \	आवाजाही आवाजाही	प्रमाणपत्र लेने	10. 1	
	c ਰ	आवाजाहा जरूरतों के	के अधीन होगा	na abarb	ल, क्रेच आदि
	त			एन बी सी	के लिए
	<u>1</u>	अनुसार तल	क. 2	को, एन बी	रिहायशी
	य	कवरेज का	24 5	सी के	उपयोग के लिए
	क	निर्घारण,	मी. 0	प्रस्तावित	किया जा सकता
	4	अधिकतम	से	संशोधन	है ।
	व	40% के	कम	को जितना	
	T	अधीन हैं	मार्गा	जल्दी हो	2. पार्किंग मानक
	4	जिसमें	धिक	सके, आगे	2.0 ईसीएस / 100
	હ	बहु—स्तरीय	ार	बढ़ाने के	वर्गमी. तल
	य	पार्किंग के	ख. 3	लिए	क्षेत्रफल की दर से
		लिए 5%	24 0	अनुरोध	।
	र		刊. 0	किया जा	'
	8	अतिरिक्त तल		सकता है	
		कवरेज	से		3. प्रांगण
	Π	शामिल नहीं	30	। एन बी	उपलब्ध कराने
	्क `-	है ।	刊.	सी में	के लिए
	<u>,</u> -		तक	संशोधन	अधिकतम 10%
	द		मार्गा	होने तक	तल कवरेज की
	-		धिक	दिल्ली	अनुमति दी जा
			ार	अग्नि शमन	सकती है ।
			ग. 3	सेवा (डी.	प्रांगण के लिए
			30 7	एफ.एस.)	यदि अनुमेय
			मी.से 5	ए ए आई,	अतिरिक्त तल
			अधि	डी एफ	कवरेज का
			क	एस, डी	उपयोग होता है
			मार्गा	एम ए, एन	
			धिक	एम ए और	तो उपयोग किए
				अन्य	गए तल कवरेज
			ार	सांविधिक	के 25% को
				सामाधक प्रावधानों	एफ.ए.आर. में
			एम आर टी		गिना जाएगा ।
			एस / प्रमुख	से अनुमति	
			परिवहन	के अधीन	4. बहु—स्तरीय
			कॉरिडोरों,	अग्नि और	पोडियम पार्किंग,
			जैसे–मैट्रो	जीवन	भवन की
			और बी आर	सुरक्षा	चारदीवारी की
			टी कॉरिडोर,	उपायों के	सीमा तक
			के प्रभाव क्षेत्र	अनुरूप	अनुमेय होगी,
			में आने वाले	स्वास्थ्य	जो संरचनात्मक
			प्लाटों के लिए	रक्षा	सुरक्षा को ध्यान
			50% अधिक	सुविधाओं	में रखते हुए
			एफएआर	के लिए	म रखत हुए पर्याप्त पार्किंग
			एफएआर उपलब्ध कराया	ऊँचाई का	पयाप्त पाकिंग स्थान उपलब्ध
				कोई	
			जाना चाहिए ।	प्रतिबंध	कराने के लिए
				नहीं	एफएआर् और्
				नहा लगाएगी ।	तल कवरेज से
				लगाएगा ।	मुक्त होगी ।
					<ol><li>सामान्य</li></ol>
					क्षेत्र,
					जैसे–प्रतीक्षा
					कक्ष, स्वागत
					कक्ष और
					अग्नि—आकस्मिक
					द्वार के लिए
					अनुमति
					एफएआर से
Ц					मुक्त होगी ।

- 4. 1. सभी अस्पतालों के लिए प्लॉट क्षेत्र प्रति बिस्तर कुल फर्श क्षेत्रफल का 100 वर्गमीटर की दर से निकाला जाएगा । लेकिन अन्य स्वास्थ्य सुविधाओं के लिए प्रसूति/नर्सिंग होम, परिवार कल्याण व अन्य केन्द्रों के संबंध में प्लॉट क्षेत्र प्रति बिस्तर कुल क्षेत्रफल का 60 वर्गमीटर की दर से निकाला जाएगा ।
  - 2. अस्पताल व मैडिकल कॉलेज/नर्सिंग होम एवं पैरामैडिकल संस्थानों आदि के स्थलों पर फर्श क्षेत्र के अधिकतम 300 वर्ग मी. तक के क्षेत्र को सामुदायिक स्थल/धार्मिक बोर्ड/क्रैच/कैमिस्ट दुकान/बैंक काउंटर आदि के उपयोग की अनुमति दी जाएगी।
- सभी अस्पतालों / तृतीयक स्वास्थ्य रक्षा केन्द्र के लिए प्लॉट क्षेत्र प्रतिबिस्तर कुल फर्श क्षेत्रफल का 80 वर्गमीटर की दर से निकाला जाए ।
- 2. अस्पताल / तृतीयक स्वास्थ्यरक्षा केन्द्र व मैडिकल कॉलेज / नर्सिंग होम एवं पैरामैडिकल संस्थानों आदि के स्थलों पर फर्श क्षेत्र के अधिकतम 300 वर्ग मीटर तक के क्षेत्र को सामुदायिक स्थल / धार्मिक बोर्ड / क्रैच / कैमिस्ट दुकान / बैक काउंटर आदि के उपयोग की अनुमति दी जाएगी ।

#### तालिका 13.2 के नीचे अन्य नियंत्रण

- (क) सक्षम प्राधिकारी द्वारा विधिवत् प्रमाणित अति विशेष चिकित्सा सुविधाओं/अस्पतालों के मामलों में कुल क्षेत्रफल 125 वर्गमीटर तक प्रति बिस्तर की दर से निकाला जाएगा ।
  - (ख) मौजूदा परिसरों / स्थलों के मामले में प्राधिकरण / भू-स्वामी एजेंसी द्वारा निर्धारित प्रभारों के भुगतान और अन्य अनापत्तियों की शर्त पर एफ. ए.आर. में बढ़ोतरी की अनुमति दी जाएगी ।
  - (ग) अस्पतालों के मामले में सर्विस फ्लोर को एफ. ए.आर. परिकलन से छूट है । यदि बेसमेंट का प्रयोग अस्पताल के उद्देश्य से किया जाता है, तो उसे एफ.ए.आर. में शामिल किया जाएगा ।
  - (घ) तहखाने (बेसमैंट) आदि से संबंधित अन्य नियंत्रण निकास कोड अध्याय में दिए गए हैं।

- अन्य नियंत्रण के प्वाइन्ट 'क' को हटा दिया गया है और तदनुसार क्रमांक बदल जाएंगे । आगे बेसमेंट से संबंधित प्रावधानों में विस्तार किया गया है विवरण इस प्रकार है :
- (क) सक्षम प्राधिकारी द्वारा विधिवत् प्रमाणित अति विशेष चिकित्सा सुविधाओं / अस्पतालों के मामलों में कुल क्षेत्रफल 80 वर्गमीटर तक प्रति बिस्तर की दर से निकाला जाएगा ।
- (ख) मौजूदा परिसरों / स्थलों के मामले में प्राधिकरण / भूस्वामी एजेंसी द्वारा निर्धारित प्रभारों के भुगतान और अन्य अनापत्तियों की शर्त पर एफ.ए.आर. में बढ़ोतरी की अनुमति दी जाएगी ।
- (ग) पार्किंग के लिए उपयोग के बाद बेसमैंट ; जरूरी सेवाओं जैसे मूमि एवं उपकरणों का वातानुकूल, जल भंडारण, ब्वायलर, विद्युत सब स्टेशन, एव टी एवं एल टी पैनल कक्ष, ट्रांसफोर्मर कक्ष, नियंत्रण कक्ष, पम्प हाउस, जैनरेटर कक्ष ; अन्य यात्रिकी सेवाएं ; विद्युत एवं अग्नि शमन उपकरणों की स्थापना ; एवं अन्य सेवाएं जेसे किचन, लॉन्ड्री एवं रेडियोलोजी लैब तथा इमारत के अनुरक्षण / क्रियान्वयन के लिए आवश्यक अन्य जरूरी सेवाओं को संबंधित एजेंसियों की पूर्व स्वीकृति से स्वास्थ्य रक्षा सुविधाओं के लिए इस्तेमाल किया जा सकता है।
- (घ) बैसमेंट आदि से संबंधित अन्य नियंत्रण विकास कोर्ड अध्याय में दिए गए हैं ।
- (ङ्) एक स्वास्थ्य सुविधा के बिस्तरों की संख्या, अनुमत एफ.ए.आर., समाज की आवश्यकता एवं माँग के अनुसार ही अनुमत होती हैं ।

# तालिका 13.20 स्वास्थ्य सुविधाएं

	परिभाषाएं	स्वीकार्य गतिविधियाँ	
. का		गातावाधया	
. उपयाग			
1. अस्पता	के उपचार के लिए सामान्य एवं विशेष	कॉलेज, पार्किंग, फुटकर दुकान (कैंटीन,	
	1.	अस्पता एक ऐसा ल परिसर जो बहिरंग एवं अंतरंग रोगियों के उपचार के लिए सामान्य एवं विशेष प्रकार की मेडीकल सुविधाएं प्रदान कर रहा हो । इसे सार्वजनिक निजी या धर्मार्थ संस्थाओं द्वारा	अस्पता एक ऐसा अस्पताल, कर्मचारी ल परिसर जो बहिरंग एवं आवास, संस्थागत अंतरंग रोगियों होस्टल, मेडीकल के उपचार के कॉलेज, पार्किंग, लिए सामान्य एवं विशेष (कॅंटीन, प्रकार की मंडीकल एवं जनरल मंडेंटस, सुविधाएं किताबें एवं लेखन प्रदान कर सामग्री, दवा विक्रता रहा हो । नुई, धोबी, सब्जी इसे सार्वजनिक निजी या धर्मार्थ संस्थाओं द्वारा

क्र.सं.	परिसरों का उपयोग	परिभाषाएं	स्वीकार्य गतिविधियाँ
1.	अस्पताल	एक ऐसा परिसर जो बहिरंग एवं अंतरंग रोगियों के उपचार के लिए सामान्य एवं विशेष प्रकार की मेडीकल सुविधाएं प्रदान कर रहा हो । इसे सार्वजनिक निजी या धर्मार्थ संस्थाओं द्वारा चलाया जा सकता है ।	अस्पताल, कर्मचारी आवास, रोगी परिसर आवास, संस्थागत होस्टल, मेडीकल कॉलेज (केवल लगभग 2.5 हैक्टैयर से 4.5 हैक्टेयर आकार लगभग के प्लॉटों पर), पार्किंग फुटकर दुकान (कॅंटीन, कन्फक्शनरी ग्रोसरी एवं जनरल मर्चेंट्स, किताबें एवं लेखन सामग्री, दवा विक्रेता, नाई, धोबी, सब्जी विक्रेता), बैंक विस्तार काउंटर

7	 निम्नलिखित	परिभाषाओं और अन	मत गतिविधियों के साथ उपयोग	ग परिसर 'तृतीयक स्वास्थ्य रक्षा केन्द्र
		<u>ब्या ११ पर शामिल</u> क		, y
	क्र.सं.	परिसरों का उपयोग	परिभाषाएं	स्वीकार्य गतिविधियाँ
	11.	तृतीयक स्वास्थ्य रक्षा केन्द्र	स्पेशियेलिटी हेल्थ केयर, पुनर्वास केन्द्र आदि की सुविधाएं प्रदान कर रहा हो । इसे सार्वजनिक, निजी	अस्पताल, कर्मचारी, आवास, रोगी परिचर आवास, संस्थागत होस्टल, स्वास्थ्य रक्षा प्रबंध केन्द्र, पार्किंग, फुटकर दुकान (केंटीन, कन्फेक्शनरी, ग्रौसरी एवं जनरल मर्चेंटस, किताबें एवं लेखन सामग्री, दवा विक्रता, नाई, धोबी, सब्जी विक्रता) बैक विस्तार काउन्टर तथा ऐसे रोगियों के निदान/उपचार/पुनर्वास के लिए अन्य विशिष्ट सुविधा (सुविधाएं)।

अध्याय 17.0 — विकास संहिता	
उप—खंड 8(2) उपयोग जोनो में उपयोग परिसरों की अनुमति	
	(100 बिस्तरों तक) पाठ को (0.2 है. से 10 है.तक ) में बदला गया है । इसके अतिरिक्त, नया उपयोग परिसर अर्थात् तृतीयक ।

큙		उपयो	ग जोन	Ī		
उपयोग	आ	स	स	एम	पी	
सं. जोन	₹	f	f		एस	
	डी					
		1	2			
पी एस सार्वजनिक एवं अर्ध—सार्वजनिक सुविधाएँ						
	पवार			1		
i अस्पताल (100 बिस्तर तक)	प ी	प ी	एन पी	पी	पी	
((4))	•					

स्वास्थ्य रक्षा केंद्र को क्रम संख्या 2 में शामिल किया गया है और तद्नुसार, परवर्ती प्रविष्टियों की क्रम संख्या बदल जाएंगी।

इसके अतिरिक्त, (iv) को भी क्रम संख्या (v) के बाद शामिल किया गया है । विवरण निम्नानुसार है :

豖	उपय	उपयोग जोन							
उपयोग	आर	सी	सी	एम	पी				
सं. जोन	डी	1	2		एस				
		Ĺ,,,							
	पी एस सार्वजनिक एवं अर्ध—सार्वजनिक								
सुविध	пў								
i अस्पताल									
(0.2 हैक्टैयर	पी	पी	एन पी	पी	पी				
से 0.5			पी						
हैक्टैयर									
ii तृतीयक	पी	पी	एन	पी	पी				
स्वास्थ्य रक्षा			पी						
कें द्र									
अध्यर	अध्ययन के अनुसार अनुमत की जा सकती है।								

टिप्पणियाँ
(ix) तीन ओर खुले हुए और एक ओर न्यूनतम 18 मीटर
मार्गाधिकार रखने वाले प्लॉट को
प्राथमिकता देने के साथ, आवासीय क्षेत्र में अस्पताल के प्लॉट का
आकार 0.5 हैक्टेयर तक सीमित

प्राथमिकता दन के साथ, आवासीय क्षेत्र में अस्पताल के प्लॉट का आकार 0.5 हैक्टेयर तक सीमित होगा । अस्पताल का कुल तल क्षेत्रफल, उसके अंदर अनुमत कुल बिस्तरों की संख्या के आधार पर निर्धारित किया जाएगा ।

(x) स्वास्थ्य सुविधा की बिस्तर संख्या अनुममत एफ.ए.आर., सामुदायिक आवश्यकताओं एवं मांग

प्रमुख संशोधन प्रक्रियाधीन है

- 1. सृजित जैव अपशिष्टों को ध्यान में रखते हुए पर्यावरणीय अनुमितयों को अनिवार्य बनाना होगा । पर्यावरण से संबंधित वर्तमान विनियमों के अनुसार पर्यावरणीय अनुमितयाँ अनिवार्य हैं ।
- 2. सीवरेज के लिए अयोजक की लागत पर शून्य स्त्राव लागू होगा ओर शोधन पश्चात् जल का उपयोग उद्यान, फ्लशिंग, कूलैन्ट टॉवर, वॉशिंग या अन्य निर्माणाधीन स्थलों पर निपटान की आवश्यकताओं के लिए परिसर द्वारा किया जा सकता है। ये मुद्दे स्थानीय निकायों से संबद्ध हैं ओर प्लान की मंजूरी के समय मौजूदा विनियमों के अनुसार उन पर कार्रवाई भी की जा सककती है।
- 3. अतिरिक्त आवश्यकताओं की पूर्ति ग्रिंड से विद्युत आपूर्ति द्वारा की जाएगी और उस समय तक उपयुक्त कैप्टिव जेनेरेशन द्वारा ।

# तद्नुरूप संशोधन

पैरा / क्र.	ਗੰ							E II	यो. 2021						
4(1/ y/.	VI.														
		मौजूदा प्रावधान						प्रस्ता	प्रस्तावित संशोधन/ आशोधन						
1		2						3							
ग. अध्या	य 3.0	– दिल्ली शहरी क्षेत्र	I — 2	2021											
तालिका	3.3 में	स्तर 3 सामुदायिक	जनसं	ख्या –	1,00,000	शहरी	विकास व	ग श्रेणीब	द्व गढन						
8								अस्पत	ालों के श्रेणीकरण	अर्थात्	श्रेणी '	ग' के श्रे	णी 'घ' को व्र	<b>क</b> .सं. 1 के	'अस्पताल' के
	सुविधाएँ		वर्गमीटर में क्षेत्रफल			संशोधि <b>रक्षा</b> `तालिव	एक एकल श्रेणी Iत कर दिया गय <b>मुविधा / केन्द्र'</b> ठा के बाद एक टि	ा है । को क्र	इसके इ.सं. 2 गोड़ी ज	अतिरिक्त में शामि ।एगी । वि	, नई श्रेणी ३ ल किया गय वेवरण निम्ना	अर्थात् <b>'तुत्</b> ग है । इ	ीयक स्वास्थ्य		
							d d	सुविधाएँ		वर्गमीटर में क्षेत्रफल सं. प्रति इकाई कुल					
			₹і.	प्रति	इकाई	कुल					₹і.		्काइ	कुल	
	2		3	4		5		2			3	4		5	
-	1 .अस्पताल 'ग' (101 बिस्तरों से 200 बिस्तरों तक)		1		5,000—		5000— 10,000		अस्पताल*		2	2,000-10,000		4000-20,000	
	2. 3	, अस्पताल 'घ' (100 रों तक)	1	25,0 5,00		25,0 5,00		2.	तृतीयक स्व सुरक्षा केंद्र	गस्थ्य	1	10,000	0—15,000	10,000	-15,000
तालिका 9.		स्तर 4 जिला जनसं	ख्या				का श्रेणी	अनुमत् बद्ध गठन	: 0.5 हैक्टेयर तक : कुल बिस्तरों की पतालों के श्रेणीक	ा संख्या	के आध	श्रार पर नि	नेधारित किया	जाएगा	<u> </u>
0.	सुाव	ोघाएँ -		वगम सं.	<b>टर में क्षेत्र</b> प प्रति इकाई		कुल	- 'अ	पताल' के रूप में	में एक प	एकल १	भ्रेणी के व	अंतर्गत पृथक	/ विलय	किया गया है
	2			3	4	5		-   31	आर पलाट क्षेत्र भी संशाधि			ोधित कर दिया गया है । विवरण निम्नानुसार है :			
		प्पताल (501 बिस्तर एवं उ	उससे	1     25,000—       से     45,000			25000— 45,000		सुविधाएँ	_	वर्गमीटर में क्षेत्रफल				
	अधि									सं.			प्रति इकाई		कुल
		स्पताल 'ख' (201 बि 00 बिस्तरों तक)	स्तरों	2	15,000 25,000		30,000 50,000		2 1.अस्पताल	1			4 25,000 — 45,000		5 25,000 —
													10,000		45,000
								_	2.अस्पताल	2			15,000 — 25,000		30,000
															50,000
पैरा 3.3.2	2 पुर्ना	र्वेकास स्कीमों हेतु वि	रेशा—	निर्देश											
10		जैसे अस्पताल, डिस्पेन्स	रियाँ,					7	नैसे अस्पताल / <b>तृ</b>	तीयक	स्वास्थ	य रक्षा व	<b>ें द्र</b> , डिस्पेन्स	रियाँ	
		– आश्रय व्यवस्था													
		उपयोग जोन/विदेशी			र.एफ.) में च	उपयोग	परिसरों				. 0		\-	O ):	0
		स्थ्य केन्द्र–अस्पताल, ि व्यापार एवं वाणिज्य		री				V11	)स्वास्थ्य केन्द्र–अ	<b>स्पताल</b>	/ तृतीर	यक स्वार	थ्य रक्षा के	द्र, डिस्पेर	री
		पचारिक क्षेत्र	•												
		न्त्रतारक दात्र ठूल, कॉलेजों, अस्पतालों	और	परिवद्गन	न केन्द्रों और				. स्कूल, कॉलेजों,	. अस्पत	ालों /	ततीयक	स्वास्थ्य र	क्षा केंद्रों	और परिवहन
									द्रों और	, \ 1\1		£3			avag i
तालिका	5.3 य	ोजना मानदंड													

13.	क्र. सं.	उपयोग जोन / उपयोग परिसर	अनौपचारिक दुकानों / इकाइयों की संख्या		क्र. सं.	उपयोग जोन/उपयोग परिसर	अनौपचारिक दुकानों / इकाइयों की संख्या				
	iv	अस्पताल	प्रति 100बिस्तरों पर 3 से 4 इकाइयाँ		iv	अस्पताल / तृतीयक स्वास्थ्य रक्षा केंद्र	प्रति 100 बिस्तरों पर 3 से 4 इकाइयाँ				
			<u>l</u>		<u> </u>						
तालिक	ग 5.4 के र्न	ीचे टिप्पणी : विव	कास नियंत्रण– व्यावसायिक	केन्द्र							
14.	i) सभी होटलों, रैस्टोरेंट्स, ऑटो वर्कशॉप्स, अस्पतालों / तृतीयक स्वास्थ्य अस्पतालों आदि की व्यवस्था करनी होगी सभी होटलों, रैस्टोरेंट्स, ऑटो वर्कशॉप्स, अस्पतालों / तृतीयक स्वास्थ्य रक्षा केंद्रों आदि की व्यवस्था करनी होगी										
	याय 7.0 —		<u>,                                      </u>								
तालिक	ज <b>7.2</b> : औ	द्योगिक क्षेत्रों में	मूमि वितरण के मानदंड								
15.	क्र. सं.	उपयोग परिसर		क्र. सं.	उपयोग प	रेसर					
	4.	दमकल स्टेशन / दमकल चौकी, प् स्टेशन / पुलिस डिस्पेंसरी, आई.	मुलिस चौकी,अस्पताल / टी. आई / र्मशाला, रैन बसेरा,	4.	4. सुविधाएँ : • सार्वजनिक एवं अर्ध सार्वजनिक : दमकल स्टेशन / दमकल चौकी / पुलिस स्टेशन / पुलिस चौकी,अस्पताल / तृतीयक स्वास्थ्य रक्षा केंद्र डिस्पेंसरी, आई.टी. आई / पोलीटेक्निक, धर्मशाला, रैन बसेरा, डे केयर सेंटर आदि ।						
	अनुलग्नक III निषिद्ध / नेगेटिव उद्योगों की सूची										
16.		क कूड़ा कचरा संस् ल / चिकित्सा / औद				कचरा संसाधान अर्थात् अस्पताल विकत्सा / औद्योगिक कूड़ा	/ तृतीयक स्वास्थ्य				
	त्र्याय 12.0 -	_									
तालिक 17.	ग 12.6 : ई	धन स्टेशनों के वि	लेए मानदंड								
17.	큙.	भूमि ्उपयोग	मानदंड	큙.	भूमि उपयो	ग / उपयोग परिसर	मानदंड				
	सं. / प	'उपयोग रिसर		₹і.							
	प	रक्षा बल रिसर / पुलिस / स्पताल /	कैपटिव उपयोग हेतु / आवश्यकता–नुसार	7.	्रे तृतीयक	गरिसर / पुलिस / अस्पताल स्वास्थ्य रक्षा केन्द्र / सरकार	कैपटिव उपयोग हेतु / आवश्–यकतानुसार				
	М	रकार									
ज. अध	त्र्याय <b>13.0</b> -	– सामाजिक आध	ारिक संरचना	· ·							
अध्याय	ī 13.1										
18 शहरी जनसंख्या के लिए स्वास्थ्य सुविधाओं की निम्नलिखित 5 श्रेणियां होंगी : i. अस्पताल श्रेणी :     क) वर्ग क—501 और उससे अधिक बिस्तर ख) वर्ग ख—201 से 500 बिस्तर तक ग) वर्ग ग— 101 से 200 बिस्तर तक घ) वर्ग घ—100 बिस्तर तक छ) अन्य स्वास्थ्य सुविधाएं, जिसमें प्रसूति गृह, नर्सिंग होम, परिवार कल्याण केंद्र, पॉलीविलनिक, बाल चिकित्सा केंद्र, जरा चिकित्सा केंद्र, नैदानिक केंद्र आदि शामिल हैं ।					शहरी जन संख्या के लिए निम्नलिखित खास्थ्य सुविधाएं होंगी : i. अस्पताल श्रेणी : क) अस्पताल (अस्पताल की श्रेणी बिस्तरों की संख्या से निर्धारित होगी, जो अधिकतम अनुमत एफ ए आर पर आधारित होंगी और प्रति बिस्तर क्षेत्रफल 80 वर्ग मीटर होगा । ख) तृतीयक स्वास्थ्य रक्षा केंद्र । ग) अन्य स्वास्थ्य सुविधाएं, जिसमें प्रसूति गृह, निर्संग होम, परिवार कल्याण केंद्र, पॉलीक्लिनिक, बाल चिकित्सा केंद्र, जरा चिकित्सा केन्द्र, नैदानिक केंद्र आदि शामिल हैं ।						
पैरा 1.	., पैरा 13.6.	.3 के नीचे, आपव	ा से पहले की तैयारी	1							

19. ख)...

 निश्चित तीव्रता वाले भूकम्प का सामना करने की क्षमता लाने के लिए सार्वजनिक भवनों (जैसे अस्पताल, शैक्षिक, सांस्थानिक, पॉवर स्टेशन, आधारिक संरचना, विरासत स्मारक, लाइफ लाइन ढ़ांचे और ऐसे भवन जिनमें वृहद् जन समुदाय एकत्रित होने की संभावना हो) को प्राथमिकता दी जानी चाहिए। **19**. - 평

 निश्चित तीव्रता वाले भूकम्प का सामना करने की क्षमता लाने के लिए सार्वजनिक भवनों (जैसे अस्पताल, तृतीयक स्वास्थ्य रक्षा केंद्रों, शैक्षिक, सांस्थानिक, पाँवर स्टेशन, आधारिक संरचना, विरासत स्मारक, लाइफ लाइन ढांचे और ऐसे भवन जिनमें वृहद जन समुदाय एक्त्रित होने की संभावना हो) को प्राथमिकता दी जानी चाहिए ।

# तालिका 13.25 : सुरक्षा — अग्निशमन

20. क्र सं	परिसरों का उपयोग	परिभाषाएं	स्वीकार्य गति— विधियां	क्र स	परिसरों का उपयोग	परिभाषाएं	स्वीकार्य गति— विधियां
5.	आपदा प्रबंधन केंद्र	आपदा प्रबंधन बैकप की सुविधा, अस्पताल की सुविधा, आपदा से निपटने की तैयारी के लिए प्रशिक्षण केंद्र, बेतार—संचार आदि की सुविधायुक्त परिसर	संचार केंद्र, छात्रावास, स्टाफ आवास, अग्निशमन केंद्र, पहरा	5.	आपदा प्रबंधन केंद्र	आपदा प्रबंधन बैकप की सुविधा, अस्पताल की सुविधा, आपदा से निपटने की तैयारी के लिए प्रशिक्षण केंद्र, बेतार—संचार आदि की सुविधायुक्त परिसर	अस्पताल / तृतीयक स्वास्थ्य रक्षा केंद्र, अम्यास और राहत शिविर के लिए खुला मैदान, संचार केन्द्र, छात्रावास, स्टाफ आवास, अग्निशमन, केंद्र, पहरा एवं निगरानी आवास

#### अध्याय 14.0 – भौतिक आधारिक संरचना

### पैरा 14.6 ठोस कचरा

 ...अस्पतालों, नर्सिंग होम एवं क्लिनिक्स के लिए जैव चिकित्सीय कचरा (संभाल एवं प्रबंधन)नियम, 1998 .... ...अस्पतालों, **तृतीयक स्वास्थ्य रक्षा केंद्रों,** नर्सिंग होम एवं क्लिनिक्स के लिए जैव चिकित्सीय कचरा (संभाल एवं प्रबंधन)नियम, 1998 ..

# ज. अध्याय 16.0 – भूमि उपयोग योजना

# पैरा 16.2 विशेष क्षेत्र विनियम

 2. ...और अस्पतालों, चिकित्सालयों, कॉलिजों, स्कूलों, पुलिस स्टेशनों, फायर स्टेशनों, डाकघरों, स्थानीय सरकारी कार्यालयों, पार्किंग आदि जैसी सेवाओं...

2. ...और अस्पतालों, तृतीयक स्वास्थ्य रक्षा केंद्रों, चिकित्सालयों, कालिजों, स्कूलों, पुलिस स्टेशनों, फायर स्टेशनों, डाकघरों, स्थानीय सरकारी कार्यालयों, पार्किंग आदि जैसी सेवाओं....

# झ. अध्याय 17.0 – विकास सहिता

# खण्ड 4.0 निर्दिष्ट उपयोग जोन

23. • सार्वजिनक एवं अर्ध—सार्वजिनक सुविधाएं पीएसआई अस्पताल, शिक्षा एवं अनुसंधान विश्वविद्यालय / विश्वविद्यालय केंद्र, कालिज, सामाजिक—सांस्कृतिक, सामाजिक सांस्कृतिक परिसर / केंद्र, पुलिस / पुलिस मुख्यालय / पुलिस लाइन्स, अग्निशमन केन्द्र, आपदा प्रबंधन केंद्र, धार्मिक , दफनस्थल / शवदाह स्थल । • सार्वजनिक एवं अर्ध—सार्वजनिक सुविधाएं

पीएसआई अस्पताल, तृतीयक स्वास्थ्य रक्षा केंद्र, शिक्षा एवं अनुसंधान विश्वविद्यालय/विश्वविद्यालय केंद्र, कॉलिज, सामाजिक —सांस्कृतिक, सामाजिक सांस्कृतिक परिसर/केंद्र, पुलिस/पुलिस मुख्यालय/पुलिस लाइन्स, अग्निशमन केन्द्र, आपदा प्रबंधन केंद्र, धार्मिक, दफनस्थल/शवदाह स्थल।

# ञ. अध्याय 18.0 – योजना की समीक्षा एवं मानीटरिंग

# ताालिका 18.1 विकास के लिए मानीटरिंग फ्रेमवर्क

2

#### घटक

### iv सामाजिक / आधारिक संरचना

#### क. स्वास्थ्य

- i. अस्पताल ए (501 और उससे अधिक बिस्तर वाला)
- ii. अस्पताल बी (201 से 500 बिस्तर वाला)
- iii. अस्पताल सी (101 से 200 बिस्तर वाला)
- iv. अस्पताल डी (100 बिस्तर तक)

#### घटव

### iv सामाजिक/आधारिक संरचना

#### क. स्वास्थ्य

- i. अस्पताल (2.5 हैक्ट. से 4.5 हैक्ट.)
- ii. अस्पताल (1.5 हैक्टे. से 2.5 हैक्टे.)
- iii. अस्पताल (0.2 हैक्टे. से 0.5 हैक्टे.)
- iv. तृतीयक स्वास्थ्य रक्षा केंद्र

2. प्रस्ताविक संशोधनों को दर्शाने वाला दिल्ली मुख्य योजना—2021 का पाठ उक्त संदर्भित अविध के अंदर सभी कार्य—दिवसों को उप निदेशक कार्यालय, मुख्य योजना अनुभाग, छठा तल, विकास मीनार, आई.पी. एस्टेट, नई दिल्ली—110002 में निरीक्षण के लिए उपलब्ध रहेगा।

[फाइल सं. एफ. 13(4) / 2011—एम.पी.]

डी. सरकार, आयुक्त एवं सचिव

# **DELHI DEVELOPMENT AUTHORITY**

(MASTER PLAN SECTION)

# **PUBLIC NOTICE**

New Delhi, the 9<sup>th</sup> 29<sup>th</sup> May 2013

S.O. 1387(E).—The following modifications which the Delhi Development Authority/Central Government proposes to make to the Master Plan for Delhi-2021, under Section-11(A) of Delhi Development Act, 1957, are hereby published for public information. Any person having any objections/suggestions with respect to the proposed modifications may send the objections/suggestions in writing to the Commissioner-cum-Secretary, Delhi Development Authority, 'B' Block, Vikas Sadan, New Delhi-110023, within a period of **forty-five days** from the date of issue of this Notice. The person making the objections or suggestions should also give his/her name, address and telephone/contact number(s) which should be readable.

#### **Modifications:**

Pa	MPD 2021						
ra/ S.	<b>Existing Provisions</b>	Proposed Amendments/Modifications					
No.							
1	2	3					
A C	HAPTER 13 0-SOCIAL INFRASTRUCTURE						

Table 13.1: Planning Norms and Standards for Health Facilities

1.

Sl. No.	Category	Population/ Unit	Plot Area (approx.)		
1	Hospital A (501 beds & above)	5.0 lakh	2.5 ha to 4.5 ha		
2	Hospital B (201 beds to 500 beds)	2.5 lakh	1.5 ha to 2.5 ha		
3	Hospital C (101 beds to 200 beds)	1.00 lakh	0.5 ha to 1.0 ha		
4.	Hospital D (Upto 100 beds)	1.00 lakh	0.25 ha to 0.5 ha		

The 'categorization of hospitals i.e., Category A to Category D' under Table 13.1 has been removed/merged into single category as 'Hospital'. Further, S.No. 3 & 4 of the table are merged into one as S.No.3 with conditions. In addition, the plot area for hospital area 1.00 lakh population '0.25 ha.' has been reduced to '0.20 ha.' Details are as under:

S.	Category	Population/	Plot Area (approx.)		
No.		Unit			
1	Hospital	5.0 lakh	2.5 ha. to 4.5 ha.		
2		2.5 lakh	1.5 ha. to 2.5 ha.		
3		1.00 lakh	<b>0.2 ha. to</b> 0.5 ha.*		

Note:

Size of hospital plot will be restricted upto 0.5 ha. in residential area, with preference to plot having three side open and having minimum 18m ROW on one side. Total floor area of the hospital shall be governed as per the total number of beds allowed in it.

2. Part provisions are given in MPD-2021 regarding advanced health care facilities such as Geriatric centre.

However, to cater present days need as per existing urban lifestyle/conditions more such similar facilities are required super specialty/multi specialty health care, types of rehabilitation centre, etc. This could be provided by introducing one single category as 'Tertiary Health care facility/centre'.

Following new category i.e., 'Tertiary Health Care Centre' has been inserted at S.No.4:

S.	Category	Population/ Unit	Plot Area
No.			(approx.)
4	Tertiary Health Care Centre	1.00 lakh	1.0 ha. to 1.5 ha.

**Table 13.2: Development Controls for Health Facilities** 

Sl.	Catego	Maxi	mum	1	Other		
No	ry	Ground	FA	Heig	Controls		
		Coverag	R	ht			
		e					
1	Hospita	30% +	2	37	1. Upto		
	l A	addition	0	m.	15% of		
	(501 &	al 5%	0		max.		
	above)	for multi			FAR		
2	Hospita	level			can be		
	1 B	podium			utilized		
	(201	parking			for		
	beds to	(not to			residenti		
	500	be			al use of		
	beds	included			essential		
3	Hospita	in FAR)			staff.		
	1 C				2. Upto		
	(101				10% of		
	beds to				max.		
	200				FAR to		
	beds)				be kept		

Development Control Norms given under Table 13.2 for merged category 'Hospital' as well as 'Tertiary Health Care Centre' have been enhanced/included in Table 13.2 and S.No. for remaining category will changed accordingly. The details are as under:

S.	Category	Maximu	m		Other	
No.		Ground	FAR		Height	Controls
		Coverage				
1	Hospita	Groun	FAR on	plot	No	1. Upto
	1/	d	facing R	OW	height	25% of the
	Tertiar	covera	should	be	restrictio	permitted
	y	ge to	subject	to	n subject	FAR can
	Health	be	NOC from	n all	to	be utilized
	Care	decide	concerned	d	clearance	for
	Centre	d by	agencies		from	residential
		inter	depending	g on	AAI,	use of
		se	locations		DFS,	essential
		buildi	shall be	as	DMA,	staff.
		ng to	under:		NMA.	dormitory/
		buildi				hostel for
		ng	a.	250	NBC	attendants
		distan	oW		may be	of the
		ces as	less		requeste	patients,
		per	than		d to	Creche
		Buildi	24m		process	etc.
		ng	b.	300	the	2. Parking
		Bye	oW24		proposed	standard @

Hospita  I D  (Upto 100 beds)    Gradient of committed to patients, Creche etc.   A Parking standard @ 2.0   ECS/10   O sqm of floor area.	Laws and fire tender move tender move above ment requir ement s. s. subjec t to a maxi mum 40% exclud ing such as 5% Metro and additi onal Corridors groun d covera ge for multi-level parki ng maxi mg maxi ng maxi n
--	--

							1		1		
											free from FAR.
							-1				
		v Table 13.2							4. 1/2	77 111 0	
4.	<ol> <li>Plot area for all hospitals would be worked out @ 100 sqm of gross floor area per bed. However, for other health facilities like Maternity/Nursing homes, family Welfare and other centres, the plot area would be worked out @ 60sqm. of gross floor area per bed.</li> <li>Max. upto 300 sqm of floor area shall be allowed to be used for community space/religious shrine/crèche/ chemist shop/bank counter on Hospital sites and also Medical College/Nursing and Paramedic Institutes sites.</li> </ol>					2.	be worked out @ 80 sqm of gross floor area per bed.				
Othe		rols below Ta		S							
5.	a. b.	In case facilities/hosp competent au out @ upto 12 In case of e. FAR shall b charges as Authority/lanclearances. In case of hosp FAR calculat	of super pitals duly cert thority, the gross 25 sqm per bed. xisting premise permitted, sumay be downing spitals, service	es/sites, the enhandabject to payment prescribed by agency and ot floor is exempted fif utilized for Hosp	th rke ced of the ther	Point 'a' of Other Controls is deleted and the numbering will change, accordingly. Further, provisions related to basement are elaborated. The details are as under:  a. In case of super specialty medical facilities/hospitals duly certified as such by the competent authority, the gross area shall be worked out @ upto 80 sqm per bed.  b. In case of existing premises/sites, the enhanced FAR shall be permitted, subject to payment of charges as may be prescribed by the Authority/land owning agency and other clearances.  c. Basement after utilization for Parking; Services Requirements such as air conditioning land and equipment, water storage, boiler, electric sub-station, HT & LT panel					
			s related to base ent Code chapt	ements etc. are give er.	n i	d. n <b>e.</b>	The bed permissib	ent Code o	chapter. <b>Health Fac</b> i	ility may be	e given in the allowed as per y and demand
Tahl	e 13.20	: Health Fac	ilities				studies.				
6.											
	S.	Use	Definitions	Activities		S.	Use	Def	initions	Activities	Permitted
	No.	Premise s		Permitted		<b>No.</b> 1	Premises Hospital	A promi-	se providing	Hospital,	Staff
	1	Hospital	A premise providing medical facilities of general or specialised nature for treatment of indoor and outdoor patients. It may be managed by public,	Hospital, Staff accommodatio n, patient attendant accommodatio n, Institutional Hostel, Medical College, Parking, Retail Shop. (canteen, confectionery, grocery & general			Tiospitai	medical general specialise treatment and outd It may by public	facilities of or ed nature for to of indoor oor patients. be managed c, private or e institution.	accommoda attendant accommoda Institutional Medical C on plot siz 4.5 approxima Parking, I (canteen, c grocery	ation, patient tion, Hostel, ollege (only e 2.5 ha. to ha.,

	private or charitable institution.	merchandise, books and stationery, chemist, barber, launderer, vegetable), Bank extension counter.				vegetable), Bank extension counter.
7.			fo		on and activities permitte  Definitions es	Activities Permitted  Hospital, Staff accommodation, patient attendant accommodation, Institutional Hostel, Health care management centre, Parking, Retail Shop (canteen, confectionery, grocery & general merchandise, books and stationery, chemist, barber,

Sub-Clause 8 (2) Permission of Use Premises in Use Zones

S. Use	Use Zones						
No. Premises	R	C	C	M	P		
	D	1	2		$\mathbf{S}$		
PS PUBLIC AND	SEM	I PUE	BLIC				
FACILITIES							
i Hospital (upto	P	P	N	P	P		
100 beds)			P				

The text '(upto 100 beds)' have been replaced to '(0.2 ha. to 1.0 ha.)'. Further, new Use Premise i.e., 'Tertiary Health Care Centre' have been inserted as S.No. 2 and accordingly, the S.No. of the subsequent entries shall change. In addition, Notes (vi) have also been inserted after S.No. (v). The details are as under:

S. Use	Use Zones							
No. Premises	RD	C1	C2	M	PS			
PS PUBLIC AND SEMI PUBLIC FACILITIES								
i Hospital ( <b>0.2 ha. to 0.5</b>	P	P	NP	P	P			
ha.)								
ii Tertiary Health Care	P	P	NP	P	P			
Centre								

Notes:

- (ix) Size of hospital plot will be restricted upto 0.5 ha. in residential area, with preference to plot having three side open and having minimum 18m ROW on one side. Total floor area of the hospital shall be governed as per the total number of beds allowed in it.
- The bed count of a Health Facility may be allowed as per (x) permissible FAR, needs of the community and demand studies.

The highlighted modifications are under process.

Note:

13.

Use

- 1. Environment clearances shall be made mandatory considering that bio wastes are generated. Environmental clearances are mandatory as per the prevailing regulations related to the environment.
- 2. Zero discharge for sewerage shall be enforced at the cost of the promoters and post treatment water can be used by premises for its needs of horticulture, flushing, coolant tower, washing or disposal to other construction sits. These issues concerned the local bodies and can be dealt accordingly as per existing regulations at the time of sanctioning the plan.
- 3. The additional power requirements shall be met by power supply from grid and till such time by means of suitable captive generation.

#### **CORRESPONDING MODIFICATIONS**

Para/	I I					MPD 2021					
S. No.	Existing Provisions				Proposed Amendments/Modifications						
1	2							3			
	PTER 3.0-DELHI										
Level 3 (	Community Popula	tion-1	,00,000 in Ta	ble 3.3 Hierar	chy of						
8.						beer and i.e., S.No	removed/mer plot area is al 'Tertiary Hea	ged into so modit alth care	itals i.e., Category single category as fied accordingly. I facility/centre' I will be added after	G'Hospital' at S. Further, new cate has been inserte	
	Facilities		Area in sq	m			ilities		Area in sq.	m	
	racinties	No		Total		rac	inues	NT.			
	2	No.	Per Unit	5		l		No.	Per Unit	Total 5	
	1. Hospital	1	5000-	5,000-		1	2 Hospital*	$\frac{3}{2}$	2,000-10,000	4,000-20,000	
	'C' (101	1	10000	10,000			Tertiary	1	10,000-15,000	10,000-	
	beds to		10000	10,000		2.	Health Care		10,000-15,000	15,000	
	200 beds)						Centre	´		15,000	
	2. Hospital	1	2,500-	2,500-		No					
	'D' (upto		5,000	5,000		*		ital plo	t will be restrict	ted upto 0.5 ha	
	100 beds)								h preference to pl		
									nimum 18m ROV		
									pital shall be gove		
							number of be	eds allov	ved in it.	_	
	District Population	5,00,0	000 in Table 3	3.3 Hierarchy	of Urb						
9.		1							itals i.e., Category		
	Facilities		Area in sq						ategory as 'Hospit		
		No.	Per Unit	Total		plot	area is also mo	diffied, a	ccordingly. Details	are as under:	
	2	3	4 25 000	5		Foc	ilities		Area in sq.r	n	
	1. Hospital	1	25,000-	25,000-		rac	inties		_		
	'A' (501 beds &		45,000	45,000				No.	Per Unit	Total	
	above)					l	2	3	4	5	
	2. Hospital	2	15,000-	30,000-			Hospital	1	25,000-45,000	25,000-45,000	
	'B' (201		25,000	50,000		2.	Hospital	2	15,000-25,000	30,000-50,000	
	beds to		25,000	50,000							
	500 beds)										
	230 223)	1 1									
Para 3.3.	.2 GUIDELINES F	OR R	EDEVELOP	MENT SCHE	MES	1					
10.	viii) like hosp					viii)	like hosi	oitals/ter	tiary health care	centres, dispensa	
	,	,	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						J ::	, <u>F</u>	
D. CHAI	PTER 4.0-SHELTI	ER									
	.1 PERMISSION (		E PREMISES	S IN THE SU	B USE	ZON	E – FOREIGN	MISSI	ON (RF)		
11.	vii) Health Centre- Hospital, Dispensary vii)										
E. CHAI	PTER 5.0-TRADE	AND	COMMERC	E							
	U. INFURMAL SE	O. INFORMAL SECTOR  the boundaries of schools colleges, hospitals									
				lleges, hospita	ls	the b	oundaries of s	chools o	colleges, hospitals	tertiary health	
Para 5.1	the bound	daries	of schools co	lleges, hospita					colleges, hospitals	tertiary health	
Para 5.1 12.		daries	of schools co	lleges, hospita			ooundaries of s and transport n			tertiary health/	

**Informal** 

Use Zones/Use premise

**Informal** 

		No.	<u> </u>		No.	Hoor	sital/Tantians I		s/Units		
		iv)	premise Hospital	3 to 4 units	per 100	iv)		oital/Tertiary l Centre	Health 3 to 4	units per 100 beds	
				beds							
	below T			t Controls - Com							
14.				staurants, auto w will have t	orkshops, o make					shops, hospitals/te ke arrangements	
			rangements		0 make	nea	iitii Cai	e centres, etc. v	viii iiave to iiiai	ke arrangements	,
		7.0-IN	DUSTRY								
Table 7	7.2: Noi	rms for	Land Distribu	tion in Industria	l Areas						
13.	S. N	0.	Use p	oremise		S. No.			Use premis	e	
	4.		Station/Fire Station/Polic Hospital/Dis ITI/Polytech	and Semi-Public: Fire /Fire Post, Police			Facilities:  • Public and Semi-Public: Fire Station/Fire Post, Police Station/Police Post, Hospital/Tertiary Health Care Centre /Dispensary, ITI/Polytechnic, Dharamshala, Night Shelter, Day Care Centre, etc.				
			Centre, etc.								
	1			GATIVE LIST							
16.		Hazardo hospital	us waste medical/industr	processing	viz.			s waste process edical/industrial		ital/tertiary healtl	1 care
G. CH			RANSPORTA				iti C/ IIIC	dicul/ilidustrial	waste		
	12.6: No	orms fo	r Fuel Stations								
17	S. 1	Land	Use/Use	Norms			S.	Land Use/	Use premise	Norms	7
		oremise		TOTHS			No		ese premise	TOTHS	
	(	Security Forces For captive campus/ use/as per Police/Hospitals/Govt. requirement.					7.	Security Campus/Po Hospitals/T Health Centres/Go	Tertiary Care	For captive use/as per requirement.	
		R 13.0-S	OCIAL INFRA	ASTRUCTURE							
Para 13 18.	3.1	Tho	ra shall ba falla	wing 5 tions hool	th facilities	for the	The	ra shall ba fa	llowing hoolt	h facilities for th	o oitu
	There shall be following 5-tiers health facilities for the city population:  i. Hospitals category:  a) Category A- 501 beds and above;  b) Category B- 201 beds to 500 beds;  c) Category C- 101 beds to 200 beds;  d) Category D- Upto 100 beds  e) Other health facilities, which include maternity home, nursing home, family welfare centre, polyclinic, pediatrics centre, geriatric centre, diagnostic centre, etc.  Pre-Disaster Preparedness below Para 13.6.3					population:  i. Hospitals category:  a) Hospital (category of hospital shall be govern by number of beds, which shall be regulated with respect to maximum permissible FAR and area per bed is 80 sqm.)  b) Tertiary Health Care Centre; c) Other health facilities, which include maternity home, nursing home, family welfare centre, polyclinic, pediatrics centre, geriatric centre, diagnostic centre, etc.					
19.	. rre-D	b)		еном гага 1 <b>3.0.</b> 3	)		b)				
	12.27	•	as hospitals, stations, infi lifeline struct attract large withstand eart	d be given to pub educational, in rastructure, heri ures and those w congregation) for hquake of the def	stitutional, tage mon which are l or their ab	power uments, ikely to bility to	•	hospitals/ ter institutional, monuments, likely to attra	rtiary health of power station lifeline structurant large congre	public buildings (stare centres, educas, infrastructure, hares and those whitegation) for their abdefined intensity.	ational, eritage ch are
Table 1           20.	13.25: S	afety –	rire								
<b>4</b> 0•		S. No	Use premises	Definitions	Activitie Permitte		S. No.	Use premises	Definitions	Activities Permitted	

5.	Disaster Managemen t Centre  Mospital grounds for practice and relief camps, communicatio n centre, mospital practice and relief camps, communicatio n centre, hostels, staff residences, fire station, watch and ward residence (upto 20 sq m) etc.	5. Disaster Management Centre having facility of disaster emergency backup, hospital facility, training centre for disaster preparedness, wireless communication etc.    Solution   Disaster management training centre, hospital/tertiary health care centre, open grounds for practice and relief camps, communication centre, hostels, staff residences, fire station, watch and ward residence (upto 20 sq m) etc.				
I CHAPTER 14 0	PHYSICAL INFRASTRUCTURE					
Para 14.6 SOLID						
21.	Bio-Medical Wastes (Handling	Bio-Medical Wastes (Handling & Management) Rules,				
	Management) Rules, 1998, for hospitals, nursing	1998, for hospitals, tertiary health care centres, nursing				
	homes, and clinics	homes, and clinics				
	-LAND USE PLAN					
	L AREA REGULATIONS					
22.	2and services like Hospitals, Dispensarie Colleges, Schools, Police Stations, Fi Stations, Post Offices, Local Governme Offices, Parking	2and services like Hospitals, <b>Tertiary Health Care Centres,</b> Dispensaries, Colleges, Schools, Police Stations, Fire Stations, Post Offices, Local Government Offices, Parking				
K. CHAPTER 17.0	)-DEVELOPMENT CODE	,				
CLAUSE 4.0 USE	ZONES DESIGNATED					
23.	PUBLIC AND SEMIPUBLIC FACILITES     PS1 Hospital, Education and Researd     University/University centre, Colleg     Social - Cultural, Socio Cultur     Complex/Centre, Police/Police     Headquarter/Police Lines, Fi     Stations/Disaster Management Centre     Religious, Burial Ground/Cremation.	e, Education and Research University/University ul centre, College, Social - Cultural, Socio Cultural e Complex/Centre, Police/Police Headquarter/Police Lines, Fire Stations/Disaster				
	-PLAN REVIEW AND MONITORING					
	ring Framework for Development					
24.	Components	Components				
	IV. SOCIAL INFRASTRUCTURE	IV. SOCIAL INFRASTRUCTURE				
	a. Health  i) Hospital A (501 beds & above)  ii) Hospital B (201 beds to 500 beds)  iii) Hospital C (101 beds to 200 beds)  iv) Hospital D (Upto 100 beds)	a. Health i) Hospital (2.5 ha. to 4.5 ha.) ii) Hospital (1.5 ha. to 2.5 ha.) iii) Hospital (0.2 ha. to 0.5 ha.) iv) Tertiary Health Care Centre				

2. The text of MPD-2021 indicating the proposed modifications shall be available for inspection at the Office of the Dy. Director, Master Plan Section,  $6^{th}$  Floor, Vikas Minar, IP Estate, New Delhi-110002, on all working days within the period referred above.

File No: F.13(4)/2011-MP

Dated:

Place: New Delhi

Commissioner-cum-Secretary, Delhi Development Authority